

Tkanivové zariadenie
Identifikácia oznámenia
Dátum potvrdenia (rok/mesiac/deň)
Dátum závažnej nežiaducej reakcie (rok/mesiac/deň)
Jedinečné identifikačné číslo darovania
Potvrdenie závažnej nežiaducej reakcie (áno/nie)
Zmena typu závažnej nežiaducej reakcie (áno/nie) Ak áno, uveďte
Klinický výsledok (ak je známy) <ul style="list-style-type: none"><li>- Úplné zotavenie</li><li>- Ľahké následky</li><li>- Vážne následky</li><li>- Úmrtie</li></ul>
Výsledok prešetrovania a konečné závery
Odporúčania na preventívne a nápravné opatrenia